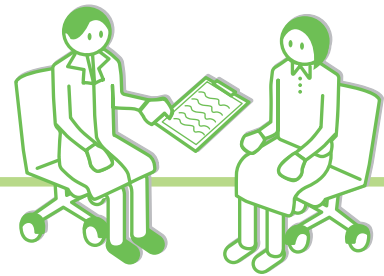


# 検査項目



## 健診コース

推奨

年齢		35歳未満	35歳以上	35歳以上	35歳以上
加入区分 (続柄)		被保険者	被保険者	被保険者	被保険者
検査項目/健診コース名称		被扶養者(配偶者のみ)	被扶養者(配偶者/配偶者以外)	被扶養者(配偶者/配偶者以外)	被扶養者(配偶者/配偶者以外)
		イーウェル 一般健診A2コース	イーウェル 生活習慣病健診1コース	イーウェル 人間ドックAコース	イーウェル 一般健診A1コース+腹部エコー検査
診察	問診	問診票	●	●	●
	理学所見	既往歴	●	●	●
		自覚症状	●	●	●
他覚症状		●	●	●	
身体測定等	身長	●	●	●	
	体重	●	●	●	
	BMI	●	●	●	
	腹囲	●	●	●	
	血圧	●	●	●	
	視力	●	●	●	
胸部検査	胸部X線検査	●	●	●	
	喀痰検査	医師の指示による	医師の指示による	●	
聴力	オーディオメーター(1000/4000)	●	●	●	
尿検査	尿糖(US)	●	●	●	
	尿蛋白	●	●	●	
	尿潜血	●	●	●	
	ウロビリノーゲン	●	●	●	
	尿沈渣	●	●	●	
	尿比重	●	●	●	
血液検査	血液一般	赤血球(RBC)	●	●	●
		血色素(Hb)	●	●	●
		ヘマトクリット(Ht)	●	●	●
		血小板数(PLT/PL)	●	●	●
		赤血球色素量(MCH)	●	●	●
		赤血球色素濃度(MCHC)	●	●	●
		赤血球容積(MCV)	●	●	●
		白血球(WBC)	●	●	●
	生化学検査	脂質	総コレステロール(T-Cho)	●	●
中性脂肪(TG)			●	●	●
HDL-cho			●	●	●
LDL-cho			●	●	●
肝機能		GOT(AST)	●	●	●
		GPT(ALT)	●	●	●
		γ-GTP(GGT)	●	●	●
		アルブミン	●	●	●
腎機能		総蛋白(TP)	●	●	●
		尿酸(UA)	●	●	●
	尿素窒素(BUN)	●	●	●	
	血清クレアチニン(CRE)	●	●	●	
血糖	空腹時血糖(BS)	●	●	●	
	グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	●	
感染症	CRP	●	●	●	
心電図検査	12誘導	●	●	●	
眼検査	眼底検査(片眼以上)	医師の指示による	●	●	
	眼圧検査	●	●	●	
便潜血検査	2回法	●	●	●	
胃部検査	胃部X線検査	●	●	●	
	胃部内視鏡検査	●	●	●	
超音波	腹部エコー検査	●	●	●	
肺機能検査	肺機能検査	●	●	●	
婦人科	子宮頸部細胞診検査	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ	
	マンモグラフィ	●	●	●	
	乳房エコー検査	●	●	●	

『法定健診・特定健診項目』および『胃部検査』を含む各健診機関オリジナルの人間ドック  
 (詳しい検査項目は、ご予約時に直接健診機関にお問合せください)

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

『●』…基本実施項目 『○』…選択実施項目(オプション検査) 『★』…必須検査項目

※検査項目の詳細は健診機関によって異なる場合がございます。